



LICENCIA 2019



LICENCIA
UCI ID
FECHA

Foto cara de deportista en color

NOMBRES Y APELLIDOS:
FECHA DE NACIMIENTO: RUT
DIRECCION:
CIUDAD: NACIONALIDAD
TELEFONO PERSONAL : TELEFONO CLUB
E-MAIL:
NOMBRE Y TEL EMERGENCIA
CATEGORIA
CLUB
ASOCIACIÓN

DISCIPLINAS

RUTA PISTA BMX CICLOCROSS TRIAL
XCO DHI XCM FREESTYLE ENDURO

FIRMA
SOLICITANTE

FIRMA
TIMBRE CLUB

FIRMA
TIMBRE ASOCIACIÓN

- 1.- Escriba los datos en forma clara y correcta. Es obligación firmarla, acompañada del timbre del Club y de la Asociación.
- 2.- Una vez terminado el formulario enviarlo a fecichilelicencias2019@gmail.com.
- 3.- Adjuntar toda la documentación junto a la solicitud para la emisión de la licencia.